

Cauză rară de hemoragie digestivă inferioară masivă

G. Constantinescu, I. Grințescu, L. Stanciulescu, M. Ilie, M. Beuran, A. Chiotoroiu
Clinical Emergency Hospital Bucharest, Romania

Rezumat

Chiar dacă, hemoragia digestivă inferioară (HDI) se poate manifesta ca o hematochezie banală, hemoragia masivă și șocul hemoragic pot să apară. HDI acută, masivă este definită ca o sângerare de durată recentă care are sursa sub ligamentul lui Treitz și cuprinde: pasaj de sânge roșu/hematochezic în volum crescut prin rect, instabilitate hemodinamică și șoc cu o scădere inițială a hemoglobinei sub 6 g/dl sau mai puțin, transfuzie de cel puțin 2 U de masă eritrocitară și continuarea sângerării mai mult de 3 zile, cu resângerare semnificativă în mai puțin de o săptămână. Localizarea leziunii Dieulafoy în colon este foarte rară, dar ar trebui considerată în diagnosticul diferențial al HDI. Această lucrare prezintă cazul unui pacient în vârstă de 58 ani cu HDI masivă. Colonoscopia a fost efectuată în urgență, cu o pregătire preară a colonului. Depistarea leziunii Dieulafoy, într-un colon plin cu sânge a fost salutară și a prevenit apariția șocului hemoragic. Hemostaza s-a efectuat eficient prin injectarea de agent sclerozant în leziunea angiodisplazică. Am preferat colonoscopia ca primă alegere datorită disponibilității și oportunității de hemostază în caz de identificare a sursei. Angiografia urma să fie efectuată în caz de eșec al primei metode. Definiția, prezentarea clinică și tratamentul leziunii Dieulafoy sunt discutate în continuare.

Cuvinte cheie: hemoragie digestivă inferioară, colonoscopie, leziunea Dieulafoy

Corresponding author: Alexandru Chiotoroiu, MD
Department of Surgery, Emergency Hospital
Bucharest, Romania
E-mail: chiotoroiu@yahoo.com